

| | | |
|------|----|----------|
| 受付番号 | | |
| 受講日 | 学科 | 月 日 |
| | 実技 | 1次・2次・3次 |

※受講する実技を○で囲んでください。

ここに
写真2枚目
を裏向きにし
クリップで
挟んでください

※写真は3ヶ月以内撮影したもの
無帽・無背景・紙印刷は不可

| |
|-------------------------------|
| ここに 写真1枚目 を貼付して ください |
|-------------------------------|

フォークリフト運転技能講習 受講申込書（修了証台帳）

| | | | | | | |
|-------------------|--|--|---|-------------|-----------|-----------|
| ふりがな | | | | 性別 | | ※ |
| 氏名 | | | | 男 ・ 女 | 修了証 番号 | |
| 生年月日 | | 昭・平 | 年 | 月 | 日 | 交付年月日 |
| 現住所 | | □□□□—□□□□ | | 都道府県 | | 携帯電話(連絡先) |
| 勤務先 | 所在地 | □□□□—□□□□ | | 都道府県 | | |
| | 会社名 | | | | | 電話番号 |
| お持ちの 運転 免許証 | 大型特殊 (限定なし)又は (農耕車に限る) | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;"> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">自動車運転免許証のコピー</p> <p style="margin: 5px 0;">ここに貼り付けてください</p> <p style="font-size: 0.9em; margin: 0;">〔運転免許証に「裏書き」がある場合は、そのコピーを申込用紙の裏面に貼り付けてください。〕</p> </div> | | | | |
| | 大 型 中 型 準 中 型 普 通 大型特殊 (カタピラ限定) | | | | | |
| 申込年月日 | | 年 | 月 | 日 | 受講者氏名 | |

【注意】

- 申込書の太枠内に黒色ボールペンで必要事項を記入してください。
- 受講料は申込みと同時に直接支払い、又は現金書留・銀行振込みで納付してください。
振込先 佐賀銀行 高木瀬支店 普通口座1010058
陸上貨物運送事業労働災害防止協会佐賀県支部
- 無断欠席の場合、受講料は返金しませんので、必ず受講日を忘れないように注意してください。

《お問い合わせ》 〒849-0921 佐賀市高木瀬西三丁目1番20号
陸上貨物運送事業労働災害防止協会 佐賀県支部
☎ 0952-30-3456 fax 0952-31-6441

運転免許証「裏書き」のコピー

（運転免許証に「裏書き」がある場合は、
ここに裏書き部を貼り付けてください）